



Objednávka č.: DIS2002305

**\*DIS2002305\***

VYŘIZUJE Heroldová Pavlína

☎ 588 442 281  
FAX 588 442 529  
E-MAIL Pavlina.Heroldova@fnol.cz  
DATUM 10.6.2020

MEDIROL s r.o.

Hrubčice 88  
66491 Ivančice

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu dle zákona 268/2014 Sb.  
FAKTURU A PROTOKOLY ZASÍLEJTE DO 10 DNŮ OD PROVEDENÍ ZAKÁZKY  
„Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající“.

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
D129662-000	1K11615295	Křeslo transportní do sanitky	Clubman K116
	Rok výroby: 2015	Cena pořizovací: 25166,4500	Cena zůstatková: 0,0000
I026190-000	12P113151284	NOSÍTKA DO SANITNÍHO VOZIDLA	EXTRRO P113
	Rok výroby: 2015	Cena pořizovací: 56321,0000	Cena zůstatková: 39119,0000
I026190-001	2N11615256	NOSÍTKA SANIC N116	
	Rok výroby: 2015	Cena pořizovací: 38167,0000	Cena zůstatková: 26509,0000
I026191-000	12P113151285	NOSÍTKA DO SANITNÍHO VOZIDLA	EXTRRO P113
	Rok výroby: 2015	Cena pořizovací: 56321,0000	Cena zůstatková: 39119,0000
I026191-001	2N11615255	NOSÍTKA SANIC N116	
	Rok výroby: 2015	Cena pořizovací: 38167,0000	Cena zůstatková: 26509,0000

Středisko: Provozní služby: Provoz dopravy - sanitní - převoz pacientů ve FNOL

NS: 9402

Kontakt: Bc. Jolana Solovská, tel. 588444301

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
D129661-000	1K11615296	Křeslo transportní do sanitky	Clubman K116
	Rok výroby: 2015	Cena pořizovací: 25166,4500	Cena zůstatková: 0,0000

Středisko: Provozní služby: Provoz dopravy - sanitní - převoz zdrav. pojišťovny

NS: 9405

Kontakt: Bc. Jolana Solovská, tel.



Objednávka č. DIS2002305

Při předpokládané ceně nad 30 tis. Kč nejdříve prosím zašlete cenovou kalkulaci s podpisem a razítkem firmy na výše uvedený fax nebo mail. Po jejím schválení termín dle dohody přímo s klinikou, kontrola však musí být provedena v období od 1.8. do 31.8.2020.

**JE BEZPODMÍNEČNĚ NUTNÉ, ABY SI TECHNIK NÁVŠTĚVU DOHODNUL TELEFONICKY MINIMÁLNĚ 3 DNY PŘEDEM !!!!!**

Žádáme o dodržení termínu kontroly a okamžité dodání protokolu na oddělení kontrol k mým rukám.

Pokud má přístroj příslušenství, žádáme kontrolu provést vč. příslušenství!!!

Po kontrole žádáme přístroje označit štítkem další prohlídky.

Na protokolech uvádějte naše inventární čísla.

Protokoly musí být v českém jazyce a musí obsahovat čitelný podpis kontrolujícího technika a razítko firmy.

Protokoly dodejte na dispečink oprav k mým rukám.

**V PŘÍPADĚ, ŽE BUDE NUTNÁ OPRAVA, KTERÁ NEPŘESÁHNE ČÁSTKU 5000,-, PROVEĎTE OPRAVU AUTOMATICKY PŘI BTK OKAMŽITĚ.**

**V PŘÍPADĚ, ŽE BUDE OPRAVA VÝŠŠÍ, NEŽ 5000,-, INFORMUJTE O TOMTO STANIČNÍ SESTRU, ABY NA DISPEČINK OPRAV ZASLALA ŽÁDOST O OPRAVU A NÁSLEDNĚ VÁM BUDE VYSTAVENÁ NOVÁ OBJEDNÁVKA POUZE NA OPRAVU.**

Platba fakturou. FN Olomouc hradí faktury do 60 dnů od data vystavení. Proto prosím při fakturaci neuvádějte jinou dobu splatnosti než právě těchto 60 dnů.

V případě, že protokoly dodány nebudou, bude Vám faktura vrácena zpět bez proplacení.

Na faktuře musí být uvedeno číslo naší objednávky.

Přílohou faktury musí být výkaz práce, obsahující typ, výrobní a inventární číslo přístroje. Výkaz práce musí být čitelně podepsán příslušnou klinikou včetně razítka.

Při nesplnění těchto podmínek vám bude faktura opět vrácena bez proplacení.

Potvrzením objednávky nebo zahájením objednané práce souhlasíte s podmínkami této objednávky.

Potvrzením objednávky nebo zahájením objednané práce se firma zavazuje, že má veškerá oprávnění výrobce, nebo odbornostní předpoklady k této činnosti.

**FAKTURY PROSÍM ZASÍLEJTE NA EMAIL [fin@fnol.cz](mailto:fin@fnol.cz) <mailto:fin@fnol.cz> .**

„Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající“.

**PROTOKOLY ZASÍLEJTE NA EMAIL [pavlina.heroldova@fnol.cz](mailto:pavlina.heroldova@fnol.cz) <mailto:pavlina.heroldova@fnol.cz> .**

Děkuji

VYSTAVIL: